

TABLEAU DE SUIVI DES DEMANDES DE MESURES CORRECTIVES (INSTRUCTION N°1)

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Suivi / Instruction n°1 |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                                                                 |                                  |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| N° de question | Demandes de mesures correctives                                                                                                                                                                                                                                                                    | Injonction              | Echéance<br>(dès réception,<br>6 mois, 1 an) | Réponse EHPAD (21/10/2024)                                                                                                                                                                                                                                                                       | Réalisé:<br>(oui /non<br>/en cours) | Constats lors de l'inspection de suite<br>(11/12/2024)                          | Injonction<br>(maintenue /levée) |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                                                                 |                                  |
| 1              | Sécuriser les locaux qui présentent un risque d'accès à des produits dangereux pour les résidents.                                                                                                                                                                                                 | 1                       | Dès réception<br>du présent<br>rapport       | L'établissement déclare avoir réalisé un rappel des bonnes pratiques relatives à la fermeture des locaux d'entretien et de soins par le biais d'une note diffusée aux agents, et lors des temps de transmissions.<br>Il est précisé que le local lingerie sera équipé d'un système de fermeture. | Oui                                 | Constat sur place                                                               | Levée                            |
| 2              | Mettre en place des actions correctives afin de sécuriser les 4 chambres en rez-de-jardin, qui jouxtent une zone de travaux inachevée (risque de chute lors des déambulations du fait de l'encombrement des couloirs, locaux techniques non fermés, absence de signalétique).                      | 1                       | Dès réception<br>du présent<br>rapport       | L'établissement déclare avoir installé des barillets permettant de sécuriser les portes du côté de la lingerie.<br>Un rappel des bonnes pratiques relatives à la fermeture des locaux a été réalisé par le biais d'une note diffusée aux agents.                                                 | Oui                                 | Constat sur place ( installation de barillets et d'une signalétique adaptée)    | Levée                            |
| 3              | Limiter la température de l'eau mise à disposition des résidents pour les douches à 38-40°C par la mise en place d'un mitigeur thermostatique non déverrouillable facilement. Intervenir dès réception du présent rapport pour prévenir le risque de brûlure pour les résidents les plus à risque. | 1                       | 6 mois                                       | L'établissement déclare que la mise en place de système limitant la température de l'eau est en cours de réalisation pour l'ensemble des douches des résidents.                                                                                                                                  | Oui                                 | Constat sur place de l'installation des mitigeurs dans la totalité des chambres | Levée                            |

|   |                                                                                               |   |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 4 | Structurer une équipe de direction.                                                           | 1 | 6 mois                           | <p>L'établissement déclare disposer d'une équipe de direction de transition et indique qu'un projet de cession est en cours.</p> <p>Il est précisé qu'une infirmière coordinatrice intégrera la structure le 07/12/2024.</p>                                     | En cours | <p>A la date de 11 décembre, il est constaté :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- le recrutement en CDI de la nouvelle directrice de l'EHPAD ( ) à compter du 02/12/2024,</li><li>- la prolongation du contrat de ( ) comptable pour une durée de 6 mois</li></ul> <p>Il est prévu également :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- le recrutement d'une cadre RH ( ) au 29/11/2024</li><li>- le recrutement d'une IDEC au 06/01/2025.</li></ul> <p>- le recrutement d'un médecin coordonnateur est toujours en cours.</p> <p>Fonctions supports (quotité de temps dédiés actuellement à l'EHPAD JEANSON)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Directeur général (0,4 ETP),</li><li>- Responsable administratif et financier (0,2 ETP),</li><li>- qualicienne (0,4 ETP).</li></ul> <p><b>Au total, l'injonction est maintenue en l'attente du recrutement effectif de l'IDEC.</b></p> | Maintenue |
| 5 | Renforcer la couverture infirmière en vue de garantir la continuité et la sécurité des soins. | 1 | Dès réception du présent rapport | <p>L'établissement déclare mettre en place des actions en vue d'assurer la continuité des soins :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- annonces déposées sur les sites de recrutement,</li><li>- échanges réguliers avec les agences d'intérim.</li></ul> | Oui      | <p>L'étude du planning du mois de décembre 2024 atteste de l'organisation mise en place permettant d'assurer une présence infirmière quotidienne:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- 2 IDE en semaine,</li><li>1 IDE le weekend et jour férié (en coupé).</li></ul> <p>Un IDE nouvellement recruté est intégré au planning à compter du 16/12/2024.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Levée     |
| 6 | Formaliser une procédure de travail en mode dégradé, eu égard à l'absentéisme élevé.          | 1 | Dès réception du présent rapport | <p>L'établissement déclare que la procédure de travail en mode dégradée est en cours d'élaboration.</p>                                                                                                                                                          | Oui      | <p>Il a été transmis 2 organisations de travail correspondant à l'activité de l'équipe soignante en effectif complet, et en effectif réduit (mode dégradé).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Levée     |

|   |                                                                                                                           |   |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 7 | Actualiser les plans de soins.                                                                                            | 1 | 2 mois                           | L'établissement déclare que l'actualisation des plans de soins sera une des missions prioritaires de l'IDEC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | En cours | Il a été transmis 3 PDS actualisés depuis l'inspection des 26 et 27 septembre, soit 6% des PDS.<br>Il est précisé que l'actualisation des PDS est une des missions prioritaires de l'IDEC.                                                                                                                                                                                                  | Maintenue |
| 8 | Pourvoir les postes vacants (1 médecin coordonnateur, 1 IDEC, 2,8 ETP d'IDE, 1 AS, 3 ASH) et en priorité le poste d'IDEC. | 1 | Dès réception du présent rapport | L'établissement énumère les recrutements effectifs ou à venir:<br>- 3 AS depuis le 21/09/2024,<br>- 2 ASH depuis le 21/09/2024, avec un troisième recrutement ASH en cours,<br>- l'IDEC prévue au 07/12/2024.<br>Il est précisé que les actions visant à recruter un médecin coordonnateur n'ont pas abouti. L'organisation prévue dans le cadre du projet de cession pourrait intégrer la mutualisation du médecin coordonnateur avec d'autres structures. | En cours | Il a été confirmé l'embauche des agents suivants :<br>- 3 AS,<br>- 3 ASH,<br>- 1 IDE<br><br>Les IDE titulaires en arrêt-maladie lors de l'inspection sont à nouveau présents dans les plannings IDE ( 0,5 ETP et 0,7 ETP).<br>Il est également prévu un recrutement d'IDE à 0,5 ETP à brève échéance.<br><b>Au total, l'injonction est maintenue en l'attente du recrutement de l'IDEC.</b> | Maintenue |
| 9 | Formaliser et mettre en œuvre la supervision des pratiques soignantes par l'IDEC et les IDE.                              | 1 | 2 mois                           | L'établissement déclare que l'organisation prévue est dépendante de l'arrivée de l'IDEC, puis du recrutement d'IDE afin de mettre en œuvre la supervision des pratiques.                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Non      | Absence de formalisation de la supervision des pratiques soignantes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Maintenue |

|    |                                                                                                                                                                                                                                   |   |                                  |                                                                                                                                                                                                                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                       |           |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 10 | Sauf raisons médicales et/ou souhait exprimé par le résident, respecter la dignité du résident en lui permettant d'être accompagné en salle à manger pour le déjeuner et le dîner (en référence à l'article L. 311-3 1° du CASF). | 1 | Dès réception du présent rapport | L'établissement déclare avoir le personnel nécessaire pour assurer un accompagnement des résidents en respectant les droits fondamentaux.                                                                                      | Oui | Des entretiens et de l'étude du nombre de plateaux repas servis en chambre sur la période du 01/11/2024 au 09/12/2024, il ressort que l'organisation mise en place permet aux résidents qui le souhaitent, de déjeuner et de dîner en salle à manger. | Levée     |
| 11 | Sauf raisons médicales et/ou souhait exprimé par le résident, cesser les couchers précoces pour les 5 résidents concernés (en référence à l'article L. 311-3 1° du CASF).                                                         | 1 | Dès réception du présent rapport | L'établissement déclare être attentif aux heures de coucher. Il est précisé que l'organisation du coucher a été évoqué lors des transmissions d'équipe.                                                                        | Oui | De l'étude des éléments transmis, il ressort que le coucher précoce de 5 résidents (entre 16h30 et 17h30), est motivé par leur état de santé.                                                                                                         | Levée     |
| 12 | Elaborer des protocoles et des modes opératoires relatifs au circuit du médicament et veiller à leur appropriation par l'ensemble de l'équipe soignante (jour, nuit).                                                             | 1 | Dès réception du présent rapport | L'établissement déclare que le recrutement de nouvelles aides-soignantes a permis une amélioration des pratiques soignantes relatives au circuit du médicament. Il est précisé que les protocoles sont en cours d'élaboration. | Non | Absence de protocole relatif au circuit du médicament.<br>Il est précisé que cette action corrective correspond à une des missions prioritaires de l'IDEC.                                                                                            | Maintenue |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |        |                                                                                                                                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                      |           |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 13 | Sécuriser l'aide à l'administration des médicaments par les AS et ASH : protocoles de soins adaptés, formation des agents avant leur prise de poste, supervision des pratiques professionnelles par les IDE/IDEC.                                                    | 1                                                       | 2 mois | L'établissement déclare que la sécurisation de l'aide à l'administration des médicaments sera effective avec la mise en place des protocoles et l'arrivée de l'IDEC. | Non      | Absence d'éléments attestant de la sécurisation de l'aide à l'administration des médicaments par les AS et les ASH. Il est précisé que cette action corrective correspond à une des missions prioritaires de l'IDEC. | Maintenue |
| 14 | Veiller à l'appropriation du plan de soins (PDS) informatisé en tant qu'outil de référence par les soignants afin de garantir la continuité et l'individualisation des prises en charge ; élaborer une procédure d'élaboration, validation et actualisation des PDS. | 1                                                       | 6 mois | L'établissement déclare que l'appropriation des PDS informatisés par l'équipe soignante est en cours.                                                                | En cours | Absence d'éléments attestant de l'appropriation des PDS informatisés par l'équipe soignante. Il est précisé que cette action corrective correspond à une des missions prioritaires de l'IDEC.                        | Maintenue |
| 15 | Mettre fin aux réserves de stocks de médicaments non nominatifs.                                                                                                                                                                                                     | Déjà levée dans le cadre de la procédure contradictoire |        | L'établissement déclare que la pharmacie a récupéré l'ensemble des médicaments non nominatifs.                                                                       | Oui      | Absence de stock sauvage de médicaments.                                                                                                                                                                             | Levée     |